*Załącznik nr 2*

…………………………………………..

…………………………………………..

*(Imię i nazwisko, adres Wykonawcy,*

*nip, tel. kontaktowy, adres e-mail)*

**Ogólnopolska Federacja Organizacji Pozarządowych**

ul. Szpitalna 5/3,

00-031 Warszawa

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Ogólnopolską Federację Organizacji Pozarządowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Szpitalnej 5/3, dotyczące wyłonienia Wykonawcy na świadczenie kompleksowej usługi gastronomicznej wraz z wynajmem sali konferencyjnej w ramach projektu pn.: „Prowadzenie sekretariatu Podkomitetu ds. rozwoju partnerstwa na lata 2021-2027”, na podstawie umowy o dofinansowanie nr DSR/BDG-II/PTFE/54/23.

**Ja** **niżej podpisany(a) oświadczam**, że nie jestem powiązany(a) osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym (Ogólnopolska Federacja Organizacji Pozarządowych).

Oświadczam, że nie występują wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe, poprzez które rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobamiupoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobamiwykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniemi przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegającew szczególności na:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ
  3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……….……………………………………….

(podpis osoby składającej ofertę)